

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURÃO****ESTADO DO PARANÁ - 95.640.322/0001-01****Exercício: 2018****NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA****nº Ordem Pagamento: 840 / 2018****Credor:** 2712 - Flavio Augusto de Andrade**Endereço:** Residencial: Eugênio Zlewski, 280 - - C.E.P. 84116000 - Corumbataí do Sul - PR**C.P.F.:** 938.749.609-00 **R.G.:** 5.308.338-2**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A. **Agência:** 0406-5 **Conta:** 50276-6**Órgão: 01. CIS-COMCAM****Unidade: 01.001. Cis-Comcam****Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam****Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL****Fonte Rec.: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
560 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	300,00	300,00	300,00

Histórico: PGTO 29/03/2018

F

**TOTAL DA ORDEM: 300,00**

Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8

0406-5

22.346-8

TED nº: 660406000050276

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 29 de março de 2018.

\_\_\_\_\_  
Prefeito\_\_\_\_\_  
Carla Cassia Alves Bento  
RESPONSÁVEL



# CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: **560 / 2018** Ordinário Data: **27/03/2018** Página 1 / 1

Credor: 2712 - Flavio Augusto de Andrade

Endereço: Residencial: Eugênio Zlewski, 280 - - C.E.P. 84116000 - Corumbataí do Sul - PR

C.P.F.: 938.749.609-00 R.G.: 5.308.338-2

Orgão: 01. CIS-COMCAM  
 Unidade: 01.001. Cis-Comcam  
 Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam  
 Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
 Reduzido: 2  
 F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001  
 Desdobramento: 14 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Processo.....: 0/2018  
 Tipo de Licitação: Dispensavel  
 Nº Licitação.....: /  
 F. do TCE

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
30.000,00	19.950,00	300,00	19.650,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	300,00

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **300,00**

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
 Rogério de Oliveira Soares

Conferido por: \_\_\_\_\_

**LIQUIDAÇÃO**

Declaro que os  Serviços foram Prestados  
 Materiais foram Entregues  
 Obra Executada

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
 CAMPO MOURÃO, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Prefeito

\_\_\_\_\_  
 Secretario de Fazenda

Data \_\_\_\_\_ Nome / Assinatura \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO** ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  
 CAMPO MOURÃO, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Tesoureiro

**RECIBO**

Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  
 CAMPO MOURÃO, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Credor (CPF/CNPJ)

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_ Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Anotações \_\_\_\_\_



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUR.

CNPJ: 95640322000101

Paraná

Exercício: 2018

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**560 / 2018**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/03/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 2712 - Flavio Augusto de Andrade

CPF: 938.749.609-00

RG: 5.308.338-2

Endereço: Eugênio Zlewski, 280

Bairro: Centro Cidade: Corumbatai do Sul - PR

CEP:84.116-000

Telefone:

<b>Órgão:</b> 01	CIS-COMCAM	Processo:	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 01.001.	Cis-Comcam	Modalidade:	
<b>Função:</b> 10	Saúde	Nº Licitação:	/
<b>Sub Função:</b> 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
<b>Programa:</b> 0001	Manutenção Geral do Cis-Comcam	Termino:	
<b>Projeto/Atividade:</b> 2001	Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	Data Publicação:	
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.14.	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	Homologação:	
<b>Desdobramento:</b> 14	DIÁRIAS NO PAÍS	ID Contrato:	
<b>SubDesdobramento:</b> 02	SERVIDORES COMISSIONADOS	Subvenção:	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01001	Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	Cód. do Bem:	
<b>Recurso:</b>	Próprio		
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido:</b> 2	<b>Convênio Nº.:</b> /

JUSTIFICATIVA: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 1 DIÁRIA, CONFORME ATO Nº 21/2012, COM DESTINO A MARINGÁ - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE EVENTO PROMOVIDO PELO TCE/PR, DENOMINADO "CURSO DE FORMAÇÃO DE PREGOEIRO".

MUNICÍPIO: MARINGÁ

LOCAL: TEATRO CALIL HADDAD - AVENIDA DRº LUIZ TEIXEIRA MENDES, 2500

HORÁRIO: DAS 08:00 AS 17:00 HRS.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1470	DIÁRIA(S).	Diária	1,00	300,0000	300,00
<b>Total:</b>						<b>300,00</b>

Rogério de Oliveira Soares  
Responsável pela Elaboração



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 021/2018.**  
**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

<b>PROPOSTA DE VIAGEM</b>	
<b>Servidor</b>	<b>Nome</b>
	<b>Flavio Augusto Andrade</b>
	<b>Cargo ou Função</b>
	<b>Assessor Jurídico do Presidente – Matrícula 164</b>

<b>Serviço a executar e período</b>	
<b>Serviço a executar e período</b>	<b>1) Viagem a Maringá/Pr.</b>

<b>Justificativa detalhada (razões)</b>
<b>13/03/2018 a 14/03/2018, Maringá/PR – A presente viagem visa participar de evento promovido pelo TCE/PR, denominado CURSO DE FORMAÇÃO DE PREGOEIRO. MUNICÍPIO: Maringá; LOCAL: Teatro Calil Haddad – Avenida Dr. Luiz Teixeira Medes, 2500; HORÁRIO: das 8:00 às 17:00 hrs</b>
<b>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 13/03/2018.</b>
<b>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 14/03/2018.</b>

<b>Relatório De Viagem</b>	<b>Localidade</b>	<b>Nº de Dias</b>
	<b>Maringá – Pr.</b>	<b>1 dia</b>

<b>Prazo de Utilização</b>	<b>Importância requisitada</b>
<b>13/03/2018</b>	<b>300,00</b>

**Meio de Viagem: Veiculo Palio Weekend;**

<b>Proponente</b>	<b>Assinatura e Carimbo da Chefia</b>
-------------------	---------------------------------------

*Carla Cássia Alves Bento*  
Coordenadora do Cis-Comcam  
Termo de Posse nº 10776  
Portaria: 04/2017



Recursos Humanos Cis-Comcam <recursoshumanos@ciscomcam.com.br>

## [SISEGP] Inscrição de Evento Confirmada

1 mensagem

nao\_responder@tce.pr.gov.br <nao\_responder@tce.pr.gov.br>

12 de março de 2018 11:41

Para: recursoshumanos@ciscomcam.com.br

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná confirma a sua inscrição para o Evento abaixo:

Evento: Curso de Formação de Pregoeiros

Turma: Turma Maringá

Período:

De 13/03/2018 a 14/03/2018 das 08:00 às 17:00

Local: Teatro Calil Haddad - Maringá

Endereço: Avenida Dr. Luiz Teixeira Mendes, 2500

Município: MARINGÁ/PR

Inscrito: WILLIAN JOSÉ MARQUES COSTA -> 211

A seguir você receberá um convite para reservar as datas do evento no seu calendário.

Marcia Kelner da Silva - 200

Flavio Augusto Andrade - 164

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome C I S COM M REG C MOURAO  
Agência 406-5  
Conta corrente 22346-8

**Creditado**

---

Nome FLAVIO AUGUSTO DE ANDRADE  
Agência 406-5  
Conta corrente 50276-6  
Valor 300,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB503991 CARLOS ROSA ALVES 29/03/2018 14:18:33  
JB503990 CARLA C ALVES BENTO 29/03/2018 14:20:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503990 CARLA C ALVES BENTO.